

## Знеболювальні препарати (довідка)

У цій фармакологічній довідці ТССС подана інформація про застосування ліків виключно на основі Настанов ТССС. Ця інформація не повинна використовуватися для введення даних ліків ніде, окрім як під час надання допомоги пораненим в умовах бойових дій (на полі бою або в бойовій/тактичній обстановці).

## **DEHTAHIJ**

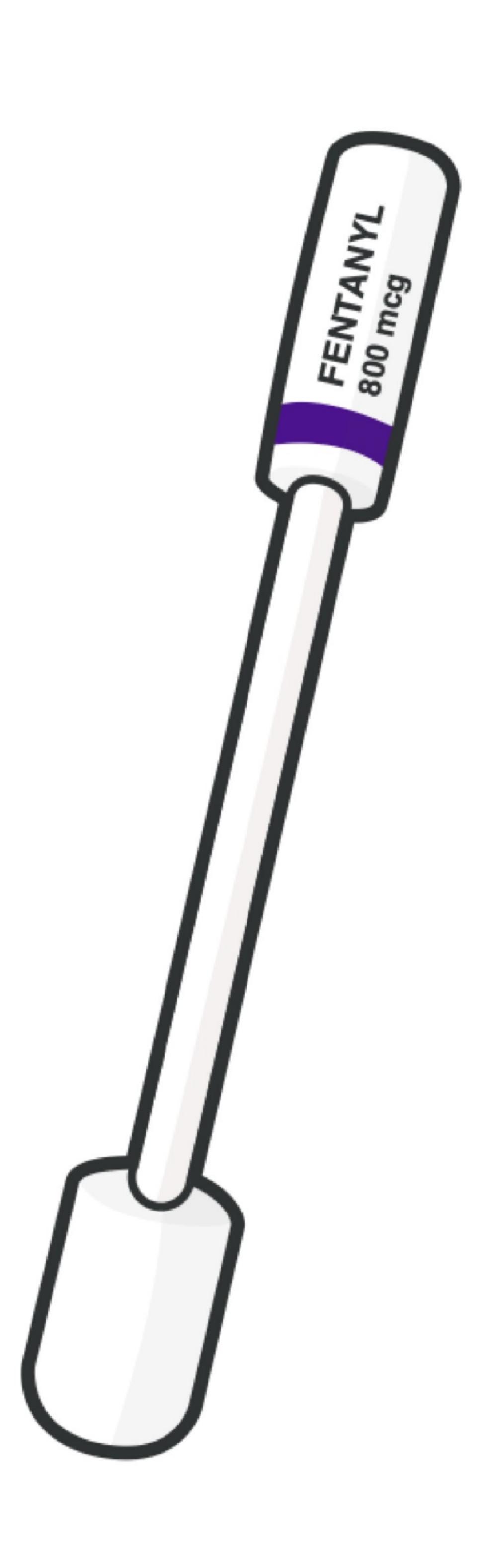
НШИМИ ЛІКАМИ:

Потужний опіоїдний агоніст

Використовується бойовими медиками

Використовується при легкому та помірному болю, якщо у пораненого НЕМАЄ шоку або дихальної недостатності та НЕМАЄ значного ризику розвитку цих станів

ДОЗУВАННЯ: 800 мкг трансмукозно, дозу можна повторити через 15 хв (N)XRUL трансмукозно - між щокою та яснами (вводить бойовий ВВЕДЕННЯ: медик) Алергія на фентаніл, значна гіпотензія, використання інгібіторів МАО, міастенія гравіс, використання фентанілу в вагітних допускається, якщо користь перевищує потенційний ризик, а альтернативні варіанти є гіршими. МОЖЛИВІ ПОБІЧНІ седація, ейфорія, брадикардія, артеріальна гіпотензія, пригнічення кровообігу, міоз, розмитий зір, нудота, блювання, ларингоспазм, бронхоконстрикція або пригнічення дихання ВЗАЄМОДІЯ З Алкоголь та інші препарати, що пригнічують ЦНС,



ПОЧАТОК/ПІК/ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ: 15-60 с (<трансмукозно)/20 с - 4 хв/1-2 год

## ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ:

Вилучіть у пораненого зброю, засоби зв'язку та спецобладнання; порушення психічного стану може негативно вплинути на оцінювання шоку та/або черепно-мозкової травми — використовуйте метод AVPU для встановлення початкового стану перед введенням ліків; уважно стежте за прохідністю дихальних шляхів, диханням і кровообігом — будьте готові вводити налоксон, якщо будуть покази.

МАО може викликати гіпертонічний криз



Продовження на наступній сторінці...

посилюють ефект фентанілу; використання з інгібіторами